



附件五甲 1 保險公司董事名冊—自然人部分 (保險公司名稱： )

董 事	身 分 證 統 一 編 號	出 生 年 月 日	住 所 地 址	電 話	最 高 學 歷	主 要 經 歷	所 認 股 數	認 股 比 率 ( % )

註：一、本表適用於自然人擔任董事情形。  
二、請附身分證或護照等身分證明文件，與學、經歷證明影本。

附件五甲 2 保險公司監察人名冊—自然人部分（保險公司名稱：            ）

監察人	身分證 統一編號	出生 年月日	住所 地址	電話	最高 學歷	主要 經歷	所認 股數	認股比 率（%）

註：一、本表適用於自然人擔任監察人情形。  
 二、請附身分證或護照等身分證明文件，與學、經歷證明影本。

附件五甲 3 保險公司經理人名冊 (保險公司名稱： )

經理人	身分證 統一編號	出生 年月日	住所 地址	電話	最高 學歷	主要 經歷	所認 股數	認股比 率 (%)

註：請附身分證或護照等身分證明文件，與學、經歷證明影本。

附件五甲 4 保險公司精算人員名冊 (保險公司名稱： )

精 人	算 員	身 分 證 統 一 編 號	出 生 年 月 日	住 所 地 址	電 話	最 學 高 歷	主 經 要 歷

註：請附身分證或護照等身分證明文件，與學、經歷證明影本。

附件五甲 5 保險公司核保人員名冊 (保險公司名稱： )

核 人	保 員	身 分 證 統 一 編 號	出 生 年 月 日	住 所 地 址	電 話	最 學 高 歷	主 經 要 歷

註：請附身分證或護照等身分證明文件，與學、經歷證明影本。

附件五甲 6 保險公司理賠人員名冊 (保險公司名稱： )

理 人	賠 員	身 分 證 統 一 編 號	出 生 年 月 日	住 所 地 址	電 話	最 學 高 歷	主 經 要 歷

註：請附身分證或護照等身分證明文件，與學、經歷證明影本。

附件五甲 7 保險公司總稽核及法令遵循主管名冊（保險公司名稱：\_\_\_\_\_）

人 員	姓 名	身 分 證 統 一 編 號	出 生 年 月 日	住 所 地 址	電 話	最 學 高 歷	主 經 要 歷
總 稽 核							
法 令 遵 循 主 管							

註：請附身分證或護照等身分證明文件，與學、經歷證明影本。





附件五乙 2 保險公司監察人名冊—法人部分 (保險公司名稱： )

監 察 人	公 司 統 一 編 號	設 立 年 月 日	公 司 所 在 地	電 話	公 司 代 表 人 姓 名	所 認 股 數	認 股 比 率 ( % )

註：一、本表適用於法人或其代表人擔任監察人之情形。

二、請附身分證或護照等身分證明文件，與學、經歷證明影本。